

KARTA INFORMACJI O DZIECKU
z oddziału klasy pierwszej
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Kowali-Stępocinie

WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) UCZNIĄ

W roku szkolnym 2022/2023 MOJE DZIECKO będzie uczęszczało do: <input type="checkbox"/> - oddziału przedszkolnego <input type="checkbox"/> - klasy pierwszej		<input type="checkbox"/> - dziecko sześcioletnie <input type="checkbox"/> - dziecko siedmioletnie
INFORMACJE O DZIECKU		
NAZWISKO		IMIE/ IMIONA
data urodzenia		
miejsce urodzenia		przynależność do obwodu szkolnego
PESEL		<input type="checkbox"/> - szkoła w Kowali-Stępocinie <input type="checkbox"/> - inna szkoła
stały adres zameldowania dziecka	miejsowość	
	ulica, nr	
	kod pocztowy, poczta	
adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż zameldowania)	miejsowość	
	ulica, nr	
	kod pocztowy, poczta	
dane szkoły obwodowej (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)	miejsowość	
	nazwa szkoły	
Rodzic samotnie wychowujący dziecko	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko w rodzinie zastępczej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko posiada opinię poradnia psychologiczno- pedagogicznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie korzystał z obiadów/catering	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dziecko będzie uczestniczyło w PROGRAMIE DLA SZKÓŁ	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

Dziecko będzie korzystało z akcji dodatkowych, zaproponowanych w trakcie roku szkolnego, jeśli powiadomi WYCHOWAWCA		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)			
DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)		MATKI (OPIEKUNKI)	OJCA (OPIEKUNA)
imię / imiona			
nazwisko/ nazwiska			
nr telefonu kontaktowego			
e-mail kontaktowy			
ADRES ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA RODZICÓW:			
DANE ADRESOWE		<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego	<input type="checkbox"/> - stałego <input type="checkbox"/> - tymczasowego
miejscowość			
ulica, nr			
kod pocztowy, poczta			
Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)			
Preferowane zajęcia dodatkowe, w których dziecko mogłoby uczestniczyć (proszę wymienić najwyżej <u>trzy</u> rodzaje zajęć)			
DEKLARACJE , ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW			
Upoważniamy do odbioru ze szkoły (autobusu szkolnego) dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby nie będące pod wpływem alkoholu (poza rodzicami /opiekunami prawnymi) oraz bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.		IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH:	
Zapoznałam/-łem się z REGULAMINEM DOWOZÓW I ODWOZÓW UCZNIÓW, zamieszczony na szkolnej stronie		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnym w celu informacji i promocji szkoły		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły w celu weryfikacji danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we WNIOSKU/ deklaracji/zgłoszeniu.		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Zgodnie z przepisami <i>Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000, Dz. U. 2019 r. poz. 1781)</i> wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo udostępnianie danych osobowych mojego dziecka wraz z wizerunkiem Urzędowi Gminy w Kowali-Stępcinie oraz rozpowszechnianie w mediach oraz prasie przez Administratora danych oraz Urząd Gminy w Kowali-Stępcinie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć, materiałów filmowych i telewizyjnych w związku z promocją gminy oraz jej mieszkańców, w tym szkół z terenu gminy oraz uczniów wyróżniających się szczególnymi osiągnięciami.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p>Zobowiązujemy się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ przestrzegania postanowień Statutu PSP w Kowali-Stępcinie, regulaminów, procedur i innych aktów prawa wewnątrzszkolnego, ○ wspierania działań Rady Rodziców i respektowania innych ustaleń podjętych w klasie/oddziale przez rodziców, ○ uczestniczenia w zebraniach rodziców, ○ przyprawiania i odbierania dziecka ze szkoły bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez <u>osobę pełnoletnią</u>, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo, ○ niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach, ○ przestrzegania zaleceń i uwag wychowawcy klasy i nauczycieli dotyczących pracy z dzieckiem. 		
Zgodnie z przepisami prawa oświatowego, szkoła zapewnia warunki do bezpiecznego i higienicznego pobytu dzieci w placówkach oświatowych i należy przyjąć, że objęcie dziecka opieką (w tym również opieką zdrowotną przez pielęgniarkę lub higienistkę w placówce) jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na dokonanie w przypadkach uzasadnionych, przeglądu czystości skóry głowy dziecka.		
Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.		

Kowala-Stępcina, dnia _____

CZYTELNE PODPISY RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

MATKI (OPIEKUNKI) _____

OJCA (OPIEKUNA) _____